

記入例

様式-4

提出日 令和 4 年 7 月 29 日

一般社団法人 沖縄県PTA連合会 安全委員会 御中

災害報告書

担当者名: 那覇 花子 PTA専用TEL: 090-1234-5678 学校TEL: 098-888-1234

PTAの名称		沖縄小学校PTA		会長名	沖縄 二郎
負傷者	フリガナ	オキナワ タロウ			当時の行事名
	氏名	沖縄 太郎			
	生年月日	昭和 50 年 7 月 25 日生 (男) ・ 女 ) 47 才			校内親睦ソフトバレーボール大会
	区分	保護者 ・ 教師 ・ 児童生徒 ・ 幼、こども園児 ・ 準会員 園児 ・ 児童生徒の学年、クラス ( 1 学年 3 組 )			
傷病名	左足の骨折				
災害発生日時	令和 4 年 7 月 24 日 日 曜日		災害発場所	本校体育館内	
	午前 ・ 午後 3 時 30 分				
災害発生状況	<p>・PTA主催の校内親睦ソフトバレーボール大会でジャンプ後の着地の際、隣の人の足の上に降りてしまい、左足首を捻る。しばらくプレーをしたが、痛みがひどくなり、立つこともできなくなった。 大会終了後病院へ行き、左足の骨折と診断された。 ・翌日、本人からPTA事務に連絡があり、安全会に災害報告書を提出した。</p>				
初診年月日	令和 4 年 7 月 28 日 木 曜日		医療機関名		
	午前 ・ 午後 4 時 30 分				
<p>上記のことは事実と相違ないことを証明します。</p> <p>令和 4 年 7 月 28 日</p> <p>PTA名 沖縄小学校PTA</p> <p>会長名 沖縄 二郎</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">公印</div>					

事故の通知・・・事故発生の日からその日を含めて30日以内に当会に通知してください。

※入院・通院の領収書等は医療報告書と併せて提出していただきます。

※いただいた個人情報、共済約款の管理及び履行のために利用いたします。

安全会以外に共済契約履行のために、審査等関係先に提供することがあります。